دراسة مقارنة للتغيرات فى نتائج الفحص بالكاميرا الخماسيه بعد كل من عملية استئصال الجسم الزجاجى برتق و بدون رتق

دراسة

مقدمة توطئة للحصول على درجةالماجستير فى

طب وجراحة العيون

مقدمة من

الطبيب / محمد عبدالله احمد عباده

بكالوريوس الطب والجراحة جامعة الفيوم

تحت إشراف

الأستاذ الدكتور/ محمود أحمد كمال

أستاذ طب وجراحة العيون

كلية الطب , جامعة الفيوم

الدكتور /محمد عبدالحميد ناصف

مدرس طب وجراحة العيون

كلية الطب, جامعة الفيوم

الدكتور / شيرين حسن صادق

مدرس طب وجراحة العيون

كلية الطب, جامعة الفيوم

كلية الطب

جامعة الفيوم

٢٠١6

الملخص العربى

يمكن اجراء عمليه استصال الجسم الزجاجى اما بالطريقه التقليديه برتق اوبدون رتق باستخدام أدواتاستئصال الجسم الزجاجى الصغيرة التى تقلل من الصدمه الجراحيه مما يؤدي إلى تحسينالكفاءةالجراحية و حدوث الالتئام الذاتى فى مواضع شق صلبة العين .

فى عام 1971 وصف العالم (ماكيمر) و مساعديه استخدام قاطع الجسم الزجاجى قطر 17 (1.5 مم) من خلال جرح بالصلبه طوله 2.3 مم .

و قد تم تعديل هذا الاتجاه سنه 1974 باستخدام قاطع الجسم الزجاجى قطر 20 (0.9مم) عن طريق العالم (اومالى) و كانت هذه بدايه تطور عمليات استصال الجسم الزجاجى .
و فى عام 1996 وصف العالم (شين) طريقه عمل جرح الصلبه ذاتى الغلق عن طريق عمل جرح الصلبه 6 مم خلف مكان التقاء القرنيه بالصلبه مع عمل شريحه بالصلبه التى توصف نظريا بانها ذاتيه الغلق,ومن ثم تم استحداث استخدام آلات قاطع الجسم الزجاجى قطر 25 و قطر 23 .
وقد أظهرتالعديد من الدراسات لتضاريس القرنية تغيرملحوظ بعد عمليه استصال الجسم الزجاجىبرتق ، الأمر الذي أدى الى الاستجماتيزم بعد العملية الجراحية،والاستجماتيزم يكون عادةعابر و يعود إلى المستوى الأساسي بعد مده تتراوح من شهر الى اربعة اشهر بعد الجراحة ، ويمكن أن يعزى الزيادة في الاستجماتيزم بعد العملية الجراحيةإلى كي الصلبة اوخياطة في مواضع الدخول ، وهذا ما لايحدث مع استخدام الطريقه الحديثه بدون رتق .
كماوصفت بعض الدراسات التغييرات بعد عمليه استصال الجسم الزجاجى في سماكةالقرنية كما هو الحال مع عملية المياه البيضاء، حيث انه وجد ان سمك القرنية بعد استصال الجسم الزجاجى -دون إجراء تدخل فى الخزانة الأمامية-يزاد زياده عابره قبل أن يتعافى إلى مستويات ما قبل الجراحة و ذلك بسبب الالتهابات الناجمة عن الجراحة، وهذا يشير إلى أن أي زيادة في سماكة القرنية تتأثر بدرجة الصدمه الجراحيه .

تاثيرات جراحة العين على الجزء الأمامي للعين قد تفهم بشكل أفضل مع استخدام نظم التصوير ، و الكاميرا الخماسيه (البنتاكام) هو واحد من أنظمة التصويرللجزء الامامى للعين الذى يتميز بالسرعه و سهولة اجراء الفحص مما يوفر الراحه للمريض حتى دون الحاجه لمخدر موضعى .

وقد قمنا بإجراء هذة الدراسة لمراجعة التغيرات الحادثه فى قرنيه العين من حيث تغيرات بتحدب القرنية و الاستجماتيزمو سمك القرنيه بواسطه التصوير بالكاميرا الخماسيه وعقد مقارنة بين التقنية التقليدية بإستخدام الخياطة والتقنية بإستخدام القنية عيار 20 مع عدم الخياطة(بدون رتق) من حيث هذه التغيرات بعد مرور مده اسبوع و مده ثلاثه شهور من تاريخ اجراء الجراحه.

وقد تم إجراء الجراحة ل 20 عين ل 20 مريض تم تقسيمهم الى مجموعتين كل مجموعة تضم 10 عين, **المجموعة (ا)**: بإستخدام الطريقة التقليدية و **مجموعة (ب)**: تم إجراء الجراحة بإستخدام قنية عيار 20 بدون خياطة .

وأجريت فحص للمرضى قبل العمليه و خلال متابعة للمرضى بعد الجراحة فى اليوم الأول بعد العملية, بعد أسبوع, بعد شهرو بعد ثلاثة أشهر وخلال هذه الزيارات تم عمل فحص للعين و تسجيل لدرجة الأنكسار و قياس حدة اللإبصاربعد التصحيح وقياس ضغط العين وفحص الجزء الأمامى للعين وقاع العين وتسجيل المضاعفات. وايضا تم عمل فحص تصوير الكاميرا الخماسيه قبل العمليه , بعد العمليه باسبوع و بعد ثلاثه شهور. وتم استخدام برنامج كمبيوتر لحساب الأستيجماتيزم المستحدث بعد الجراحة.

وتم عمل تحليل إحصائى للنتائج وأسفر عن أن هناك تباين بين الأستيجماتيزم المستحدث بعد الجراحة وقبلها فى المجموعة الاولى ويتحسن الى ماقبل الجراحة بعد 3 شهور بينما الأستيجماتيزم المستحدث بعد الجراحة فى المجموعة الثانيه قليل.

و لم يكن هناك تباين إحصائى بين تغيرات سمك القرنيه بين المجموعتين فى الزيارات المختلفة .

<u>وفى الختام :</u> تبين من الدراسة أن إستخدام تقنية استئصال الجسم الزجاجى وعلاج الشبكية بإستخدام القنية عيار 20 عبر الملتحمة وبدون رتق ينتج عنها أستيجماتيزم مستحدث بعد الجراحة اقل بكثير من الذى ينتج عن الطريقه التقليديه لاستصال الجسم الزجاجى برتق ولذلك التحسن أسرع فى حدة الإبصار لعدم وجود تغيرات كبيرة بتحدب القرنية والأستيجماتيزم المستحدثو يعود الأستيجماتيزم الى مستويات ما قبل الجراحه لكلتا المجموعتين بعد مده ثلاثه اشهر من الجراحه ,بينما تبين انه لا يوجد فرق فى التغيرات فى سمك القرنيه بين الطريقتين خلال مده الدراسه .